

Смешанные инфекции нижнего этажа половых путей женщины - диагностика и лечение

**Росюк Елена Александровна
к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ**

**Зав. кафедрой:
д.м.н., профессор Обоскалова
Татьяна Анатольевна**

Екатеринбург – 22.03.2018

ПАТОГЕНЕЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Альтерация ткани и выделение медиаторов
- Сосудистая реакция – экссудация – миграция лейкоцитов, иммунные клетки, ПГ, изменение рН
- Пролиферация – репаративная стадия

ОСТРЫЙ И ПОДОСТРЫЙ ЦЕРВИЦИТ/ВАГИНИТ

- БОЛЬ, ОТЕК, ГИПЕРЕМИЯ И ОБИЛЬНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ
- КОЛЬПОСКОПИЯ: СОСУДИСТЫЕ ПОРАЖЕНИЯ, СЛИЗИСТАЯ РЫХЛАЯ, ЯРКО-КРАСНАЯ, КРОВОТОЧИТ
- ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ – НЕЧЕТКИЕ ТОЧКИ И КРАСНЫЕ ПЯТНА, УКСУС - БЛЕДНЕЮТ

ОСТРЫЙ И ПОДОСТРЫЙ ЦЕРВИЦИТ/ВАГИНИТ

- ПРОБА ШИЛЛЕРА – НЕРАВНОМЕРНОЕ ОКРАШИВАНИЕ, ПЁСТРАЯ КАРТИНА
- ЭНДОЦРВИЦИТ – ГИПЕРЕМИЯ ВОКРУГ НАРУЖНОГО ОТВЕРСТИЯ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА
- ЦИТОЛОГИЯ И БИОПИЯ – ТОЛЬКО ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ!

Книга "Кольпоскопия. Атлас-справочник"

Автор: М. Баггиш



ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- ВОЗНИКАЕТ ДЕЗОРГАНИЗАЦИЯ СТРУКТУРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ (МПЭ) И СТРОМЫ, ПОЛИМОРФИЗМ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ
- ДИСТРОФИЯ КЛЕТОК МПЭ: ВАКУОЛИЗАЦИЯ ЯДЕР, ЦИТОПЛАЗМЫ, ИЗМЕНЕНИЕ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ – **ГЛИКОГЕН УМЕНЬШАЕТСЯ ИЛИ ПОЛНОСТЬЮ ИСЧЕЗАЕТ**

ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- УСИЛИВАЕТСЯ ПРОЛИФЕРАЦИЯ КЛЕТОК,
В ЗТ – ГИПЕРПЛАЗИЯ РЕЗЕРВНЫХ КЛЕТОК
- МОЖНО ПЕРЕПУТАТЬ С CIN

ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- ЦЕРВИЦИТ – СКЛАДКИ СЛИЗИСТОЙ КАНАЛА УТОЛЩЕНЫ, ОТЕЧНЫ, СОСУДЫ ПОЛНОКРОВНЫ, УСИЛИВАЕТСЯ СЕКРЕЦИЯ СЛИЗИ
- КС КАРТИНА: АТРОФИЯ МПЭ, ПАРАКЕРАТОЗ, ГИПЕРКЕРАТОЗ, АБЭ, М, П, ЙОДНЕГАТИВНАЯ ЗОНА

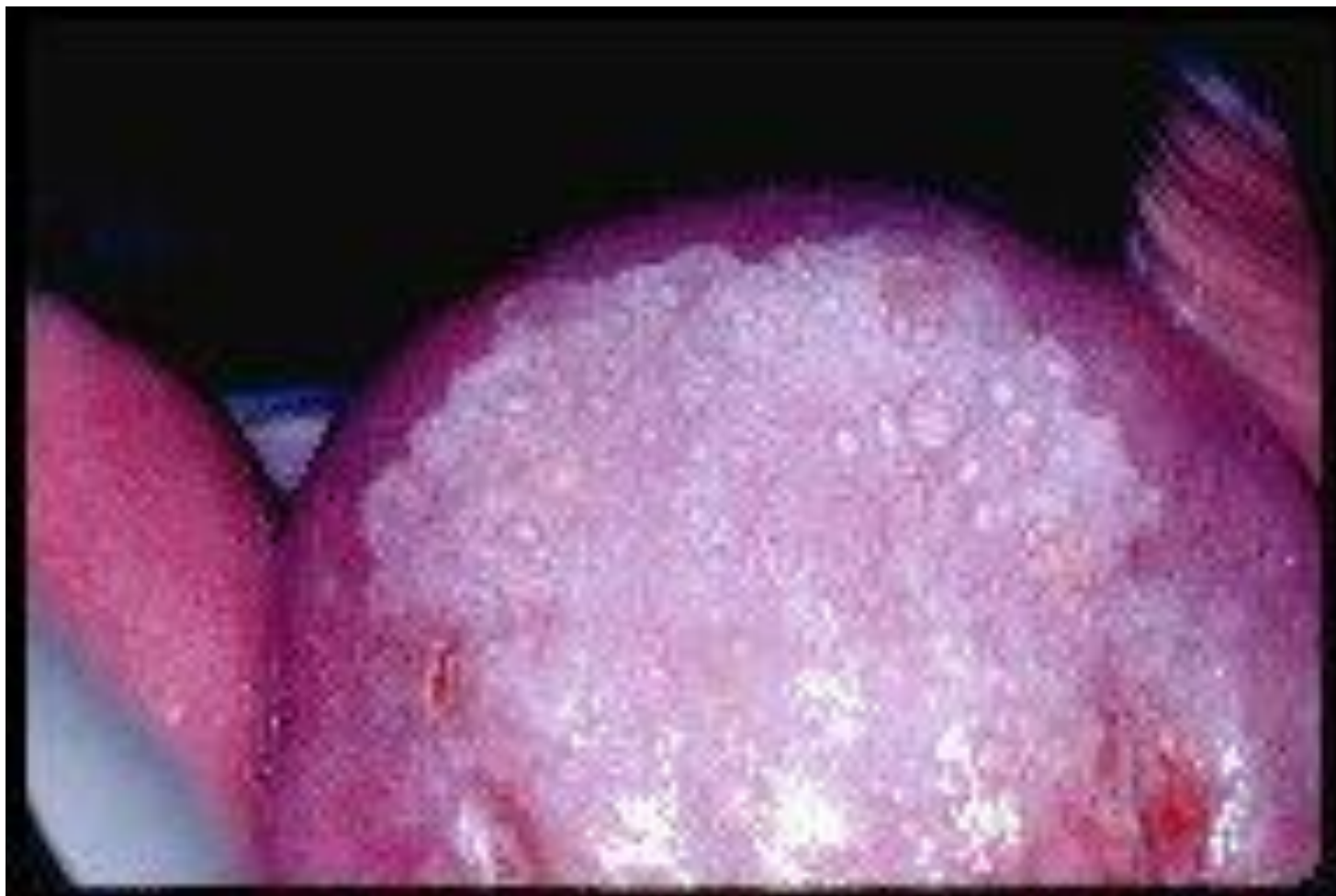
Книга "Кольпоскопия. Атлас-справочник"

Автор: М. Баггиш



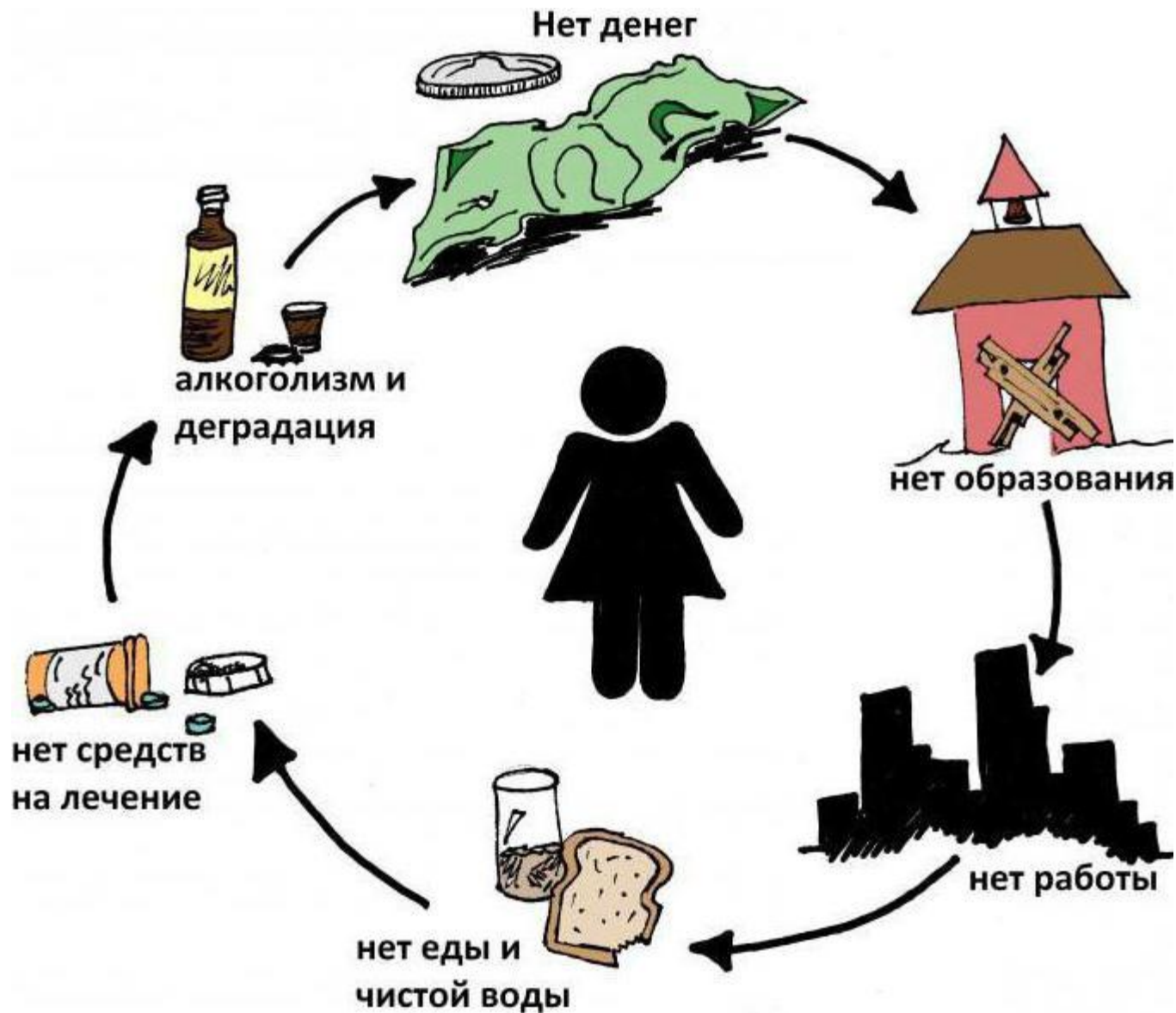
Книга "Кольпоскопия. Атлас-справочник"

Автор: М. Баггиш



ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ НА ШЕЙКЕ ЧАСТО СОЧЕТАЮТСЯ С ЭКТОПИЕЙ, ПОЛИПОМ, ГИПЕРКЕРАТОЗОМ, ДИСПЛАЗИЕЙ
- **ПОРОЧНЫЙ КРУГ: ВОСПАЛЕНИЕ - ДИСПЛАЗИЯ**



ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- ДЕСТРУКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НА ФОНЕ ЦЕРВИЦИТА НЕ РЕДКО БЫВАЮТ МАЛОЭФФЕКТИВНЫМИ
- ЦЕРВИЦИТ МОЖЕТ СУЩЕСТВОВАТЬ МЕСЯЦЫ И ГОДЫ

ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- КЛИНИКА ХРОНИЧЕСКОГО ЦЕРВИЦИТА – ПОСТОЯННЫЕ БЕЛИ, КРАТКОВРЕМЕННЫЙ И НЕПОЛНЫЙ ЭФФЕКТ ОТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, РАЗНЫЕ ВРАЧИ И РАЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ДИАГНОСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- ОСТРЫЙ ПРОЦЕСС-ЯВНО
- ХРОНИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС –
БАКТЕРИОСКОПИЯ, КУЛЬТУРАЛЬНЫЙ
МЕТОД С ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К
АНТИБИОТИКАМ, СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ
МЕТОД, ПЦР
- РЕЖЕ: АМИННЫЙ ТЕСТ, ИФА, ПРЯМАЯ И
НЕПРЯМАЯ ФЛЮОРЕСЦЕНЦИЯ,
КОЛЬПОСКОПИЯ И ЦИТОЛОГИЯ

ДИАГНОСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО
- ПРИ НАЛИЧИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ – БИОПСИЯ ПОКАЗАНА

ДИАГНОСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- ОСТРЫЙ ПРОЦЕСС – БИОПСИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОТСРОЧЕНА
- ХРОНИЧЕСКИЙ ЦЕРВИЦИТ – БИОПСИЯ ВОЗМОЖНА

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ

- КЛИНИКА, ОСМОТР
- ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ (ВОЗМОЖНО, С ПАРТНЕРОМ)
- ТЕРАПИЯ КОМПЛЕКСНАЯ, ПОЭТАПНАЯ
- ЗАБОТИТЬСЯ О СОЗДАНИИ ОПТИМАЛЬНОГО PH

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ

- КОРРЕКЦИЯ БИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА ПОСЛЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ
- ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ – ДОПОЛНИТЕЛЬНО – РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДИКИ ФИЗИОТЕРАПИИ!!!
- КОРРЕКЦИЯ ГОРМОНАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА – ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ

- ХРОНИЧЕСКИЙ ЦЕРВИЦИТ+АНОМАЛЬНАЯ КС+НАБОТОВЫ КИСТЫ= ВОЗМОЖНА ДЕСТРУКЦИЯ АНОМАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ И ОПОРОЖНЕНИЕ КИСТ (ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННОМ ДИАГНОЗЕ ХРОНИЧЕСКИЙ ЦЕРВИЦИТ)

Книга "Кольпоскопия. Атлас-справочник"

Автор: М. Баггиш



Книга "Кольпоскопия. Атлас-справочник"

Автор: М. Баггиш



ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ

- ПРОГНОЗ ПРИ ОСТРОМ ЦЕРВИЦИТЕ **БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ**, ЧЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЦЕРВИЦИТ

- ГОНОРЕЯ:

ЦЕФТРИАКСОН 250 МГ В/М, ОДНОКРАТНО
(1b)

ЦЕФИКСИН 400 МГ ВНУТРЬ
ОДНОКРАТНО(1b)

СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЦЕРВИЦИТ

- ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ,
НЕОСЛОЖНЕННАЯ:

АЗИТРОМИЦИН 1000 МГ ВНУТРЬ
ОДНОКРАТНО

ДОКСИЦИКЛИН 100 МГ 2 РАЗА В СУТКИ, 7
ДНЕЙ

ДЖОЗАМИЦИН 500-1000 МГ 2 РАЗА В СУТКИ,
7 ДНЕЙ

ЦЕРВИЦИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ВПЧ

- ИНОЗИН ПРАНОБЕКС, АЛЛОФЕРОН И НЕКОТОРЫЕ ДРУГИЕ ИНТЕРФЕРОНЫ

Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака
Клинические рекомендации, 2017

ДЕРИНАТ® 15 мг/мл

раствор для внутримышечного введения 5 флаконов по 5 мл



Действие:

- Репаративное, цитопротективное, регенеративное
- Иммуномодулирующее
- Противовоспалительное

Показания:

- **ВЗОМТ** (Эндометрит, Сальпингоофорит)
- **ИППП** (Хламидиоз, Микоплазмоз, Уреаплазмоз)
- **Восстановление слизистой** после деструкции шейки матки
- **Оперативные гинекологические вмешательства**

(гистероскопии, медицинские и самопроизвольные аборты и др.)

- **Цервициты, Бактериальные вагинозы**



ДЕРИНАТ® 15 мг/мл

Эффективность

- **Повышает эффективность** антибиотикотерапии и снижает токсическое действие а/б.
- **Повышает** эффективность лечения при наличии вирусно-бактериальных ассоциаций и биопленок.
- **Снижает** бактериальную обсемененность
- **Корректирует** вторичный иммунодефицит.
- **Подавляет** местные воспалительные реакции.
- **Способствует** быстрому купированию клинических проявлений и нормализации микробиологических показателей

Схема применения : 5 мл. в/м через 24-48 часов №10



Схема применения препарата ДЕРИНАТ® 15 мг/мл

Область применения	Суточная доза	Общий курс
ВЗОМТ <ul style="list-style-type: none">• Эндометрит• Сальпингит• Сальпингоофорит	5мл в/м через 24-48 часов	10 инъекций*
Цервицит, вагинит, вульвовагинит, бактериальный вагиноз		
ИППП: хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз		
Подготовка к ВРТ (ЭКО, ИКСИ, ИИ) у женщин с ВЗОМТ, ИППП, с репродуктивными потерями в анамнезе		

* По данным клинических исследований возможна корректировка длительности курса в зависимости от тяжести заболевания

Эльжина® - новое слово!

Эльжина - оригинальный комбинированный препарат последнего поколения для лечения вагинальных инфекций!

2 формы выпуска:

*Таблетки вагинальные
№6 и №9*



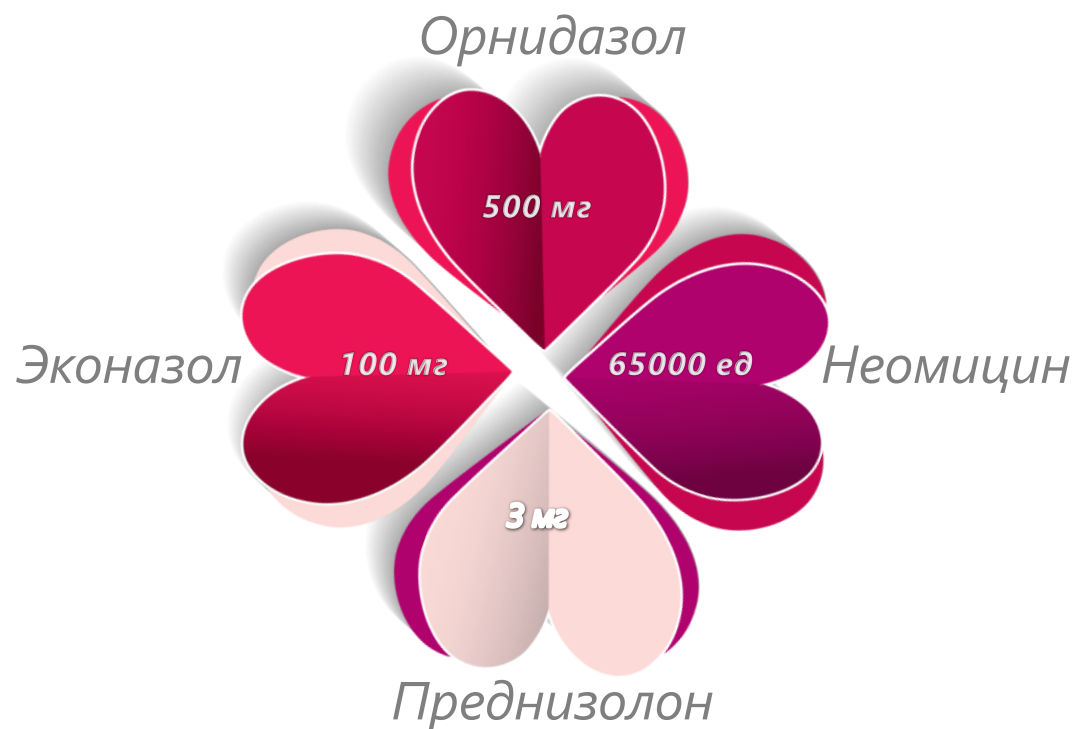
*Цена на аптечной
полке*

*Значительно ниже
аналогов!!!!*

1 таблетка = 5 действий:

- Антибактериальное
- Противопротозойное
- Противогрибковое
- Противовоспалительное
- Противозудное

Уникальный состав Эльжина®



Эльжина® – первый выбор при любых вагинитах



Сводный обзор препаратов – лидеров рынка


Препарат	Гарднерелла	Анаэробные бактерии	Аэробные бактерии	Грибы Candida	Воспаление, зуд, жжение
Эльжина	+++	+++	+++	+++	+++
Тержинан	++	++	+++	+	+++
Нео-Пенотран	+++	+++	-	+++	-
Полижинакс	-	-	+++	+	-
Гексикон	+++	+++	+++	-	-

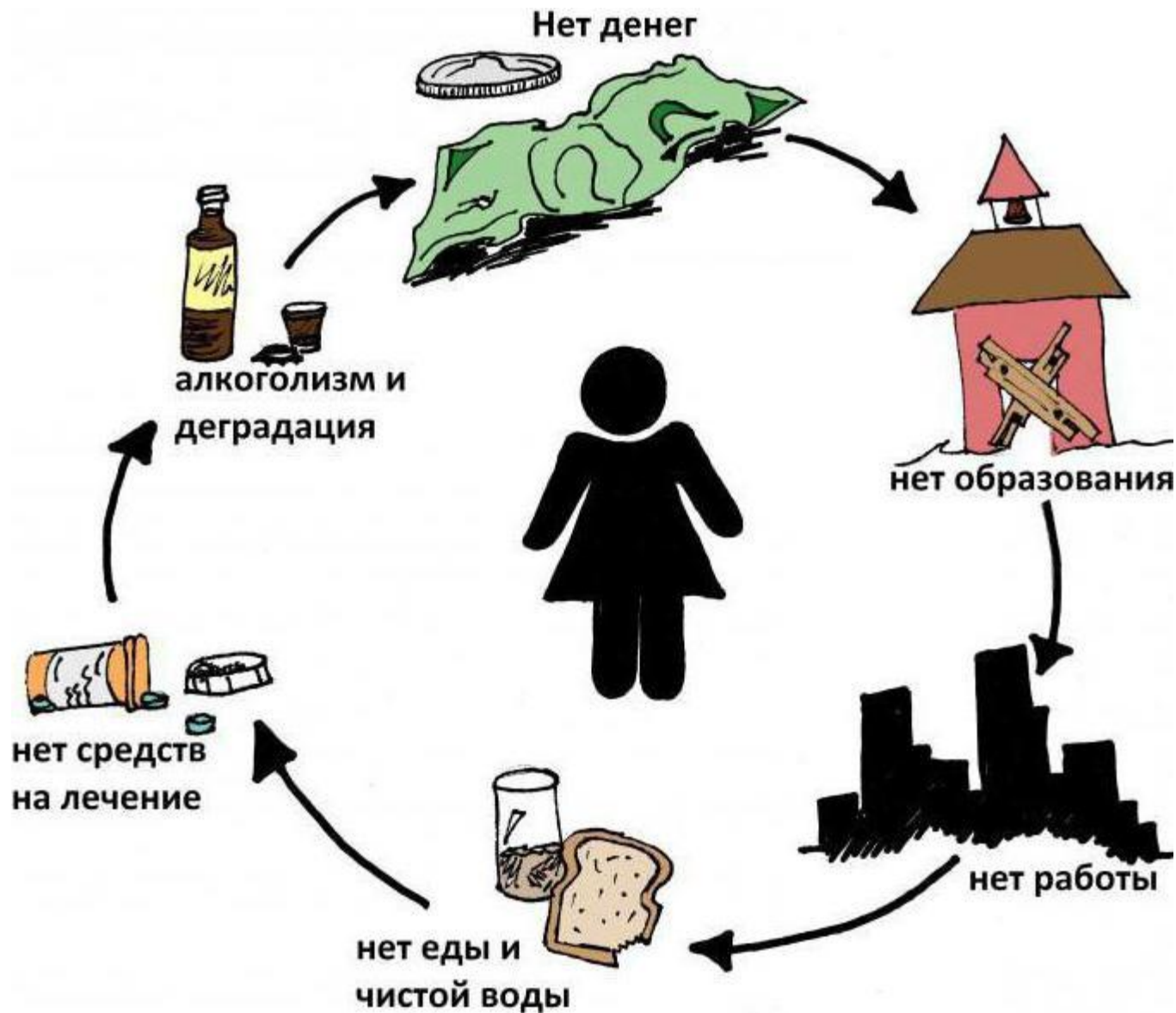
Эльжина – новое поколение эффективной терапии вагинитов любой этиологии и БВ



Высокая комплаентность = успех лечения

- Преимущества препарата Эльжина® :

- *1 вагинальная таблетка в день, на ночь*
- *после введения покой на 10 минут*
- *сухая форма предотвращает вытекание*
- *курс лечения от 6 дней*
- *отсутствие перерыва в лечении на время менструации*
-  *современный состав, гарантирующий результат*



ПОРОЧНЫЙ КРУГ

БЕДНОСТЬ/ЭКОНОМИКА

1. МАСШТАБНЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ВЛИВАНИЯ ИЗВНЕ
2. ИНВЕСТИЦИИ В ЭКОНОМИКУ ИЗ ВНУТРЕННИХ РЕЗЕРВОВ
3. ЖЕСТКИЙ КОНТРОЛЬ РОСТА НАСЕЛЕНИЯ
4. ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВЫХ СБОРОВ И ПЕРЕНАПРАВЛЕНИЕ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ВАЖНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОЕКТОВ

ЦЕРВИЦИТЫ/МЕДИЦИНА

1. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ ЦЕРВИЦИТОВ
2. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
3. ПРОБИОТИКИ, МОНОГАМИЯ
4. ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ И ИНФЕКЦИОННЫЙ СКРИНИНГ

ПЕРСПЕКТИВЫ В ЛЕЧЕНИИ ЦЕРВИЦИТОВ

- СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ ЦЕРВИЦИТОВ
- ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ И ИНФЕКЦИОННЫЙ СКРИНИНГ